

## 点検・修理報告書

	クラスBオートクレーブ IC Clave		
作業年月日	2020/10/27	作業時間: 8 Hr	
顧客名	玉川内科歯科医院 様	TEL:	
所在地	長崎県東彼杵郡川棚町下組郷2047-4	ご担当 様	
販売店		ご担当 様	
納入年月日	2019 年 8 月 27 日	保証期間 内 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/>	付属品
作業区分	保守点検 <input checked="" type="checkbox"/> 総合点検 <input type="checkbox"/> 年 回目	定期点検シール記入 <input type="checkbox"/>	
出張・引取	修理 <input checked="" type="checkbox"/> 点検のみ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	修理表示貼付 <input type="checkbox"/>	

装置情報	製造番号: 100431	運転回数: 632回
------	--------------	------------

不具合状況、依頼内容、異常履歴

- ・エラー26 停電異常が発生した。

原因

- ・サーキットプロテクタが作動し、切れておりました。
- ・製品には異常はありません。サーキットプロテクタが定格よりも少し高感度になっており、正常な運転状態で作動してしまいました。

処置、作業内容

- ・サーキットプロテクタを新品交換しました。

特記事項

- ・アジャスターが破損しておりましたので、交換いたしました。

	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1	サーキットプロテクタ		2		
2	アジャスター		2		
3					
4					
5					
6					
7					
		1. 有償 <input type="checkbox"/> 2. 無償 <input checked="" type="checkbox"/>	部品代 合計		
			技術料		
			出張料		
			合計		

お客様ご確認署名欄

- ・内容をよくご確認の上、ご署名頂きますようお願い申し上げます。
- ・本点検によって知り得た個人情報は、他の目的では使用いたしません。

年 月 日

ご署名

印

修理業者

株式会社IHIアグリテック  
岡山県岡山市東区西大寺新地170-6  
TEL:086-944-6528  
FAX:086-942-9030

品証



責任技術者



作業者

